



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Obtención computarizada versus oral y escrita de los antecedentes dietéticos para la diabetes mellitus (Revisión)

Wei I, Pappas Y, Car J, Sheikh A, Majeed A

Wei I, Pappas Y, Car J, Sheikh A, Majeed A.

Computer-assisted versus oral-and-written dietary history taking for diabetes mellitus

(Obtención computarizada versus oral y escrita de los antecedentes dietéticos para la diabetes mellitus).

*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD008488.

DOI: [10.1002/14651858.CD008488.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008488.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

Obtención computarizada versus oral y escrita de los antecedentes dietéticos para la diabetes mellitus (Revisión)

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Obtención computarizada versus oral y escrita de los antecedentes dietéticos para la diabetes mellitus

Igor Wei<sup>1</sup>, Yannis Pappas<sup>2</sup>, Josip Car<sup>3</sup>, Aziz Sheikh<sup>4</sup>, Azeem Majeed<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centre for Patient Safety and Service Quality, Imperial College London, London, UK. <sup>2</sup>Department of Primary Care and Public Health, Imperial College London, London, UK. <sup>3</sup>Global eHealth Unit, Department of Primary Care and Public Health, Imperial College London, London, UK. <sup>4</sup>Centre for Population Health Sciences, University of Edinburgh, Edinburgh, UK

**Contacto:** Josip Car, Global eHealth Unit, Department of Primary Care and Public Health, Imperial College London, Reynolds Building, St Dunstons Road, London, W6 8RP, UK. [josip.car@imperial.ac.uk](mailto:josip.car@imperial.ac.uk).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Trastornos Metabólicos y Endocrinos.

**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 12, 2011.

**Referencia:** Wei I, Pappas Y, Car J, Sheikh A, Majeed A. Computer-assisted versus oral-and-written dietary history taking for diabetes mellitus (Obtención computarizada versus oral y escrita de los antecedentes dietéticos para la diabetes mellitus). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD008488. DOI: [10.1002/14651858.CD008488.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008488.pub2).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La diabetes es una enfermedad crónica caracterizada por la resistencia a la insulina o la deficiencia de insulina, que provoca una elevación de los niveles de hemoglobina glucosilada A1c (HbA1c). La dieta y el cumplimiento del asesoramiento dietético se asocian con niveles inferiores de HbA1c y control de la enfermedad. Los antecedentes dietéticos pueden ser una herramienta clínica efectiva para el tratamiento de la diabetes y tradicionalmente se han obtenido por métodos orales y escritos, aunque también se pueden obtener mediante sistemas computarizados de obtención de antecedentes (SCOA). Aunque los SCOA se describieron por primera vez en los años sesenta, todavía existe incertidumbre acerca de la repercusión de estos métodos sobre la obtención de los antecedentes dietéticos, la atención clínica y los resultados de los pacientes como la calidad de vida.

### Objetivos

Evaluar los efectos de la obtención de los antecedentes dietéticos de forma computarizada versus oral y escrita sobre los resultados de los pacientes para la diabetes mellitus.

### Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en *The Cochrane Library* (número 6, 2011), MEDLINE (enero 1985 hasta junio 2011), EMBASE (enero 1980 hasta junio 2011) y en CINAHL (enero 1981 hasta junio 2011). También se obtuvieron de forma adicional las listas de referencias de los artículos obtenidos y no se impusieron límites en los idiomas ni el estado de publicación.

### Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios de obtención computarizada versus oral y escrita de los antecedentes en pacientes con diabetes mellitus.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores revisaron, de forma independiente, el título y el resumen de los artículos recuperados. Se investigó el texto completo de todos los artículos potencialmente pertinentes. De los estudios que cumplieron los criterios de inclusión, se obtuvieron las características relevantes de la población y la intervención, y cualquier desacuerdo se resolvió mediante discusión o con la participación de una tercera parte. De manera similar, el riesgo de sesgo se evaluó de forma independiente.

## Resultados principales

De los 2991 estudios recuperados, sólo un estudio con 38 participantes comparó los dos métodos de obtención de los antecedentes durante ocho semanas. Los autores encontraron que, según los pacientes, se familiarizaban cada vez más con el uso de los SCOA, la correlación entre los registros de la alimentación de los pacientes y las evaluaciones computarizadas mejoró. El informe de la ingesta de grasas disminuyó en el grupo control y aumentó cuando lo solicitó la computadora. No se informó el efecto de la intervención sobre el tratamiento de la diabetes mellitus ni sobre los niveles de glucosa en la sangre. Para este estudio, el riesgo de sesgo se consideró moderado.

## Conclusiones de los autores

Según un estudio pequeño considerado con riesgo de sesgo moderado, se concluyó tentativamente que los SCOA pueden ser bien recibidos por los participantes del estudio y pueden potencialmente ofrecer un ahorro de tiempo en la práctica. Sin embargo, se necesitan estudios más consistentes con tamaños de muestra más grandes para confirmar estas conclusiones. No fue posible establecer conclusiones con relación a otros resultados clínicos en este estudio.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Obtención computarizada versus oral y escrita de los antecedentes dietéticos para la diabetes mellitus

Los pacientes con diabetes necesitan ajustar su dieta para controlar sus niveles de azúcar en sangre y evitar complicaciones. Los profesionales sanitarios a menudo obtienen los antecedentes dietéticos de los pacientes para ayudarles a monitorizar su ingesta dietética y proporcionarles asesoramiento. Los antecedentes de los pacientes se pueden registrar de forma manual al utilizar métodos orales y escritos o mediante un sistema computarizado. Los sistemas computarizados de obtención de los antecedentes pueden ser utilizados por los profesionales sanitarios o directamente por los pacientes como en el caso de, por ejemplo, las entrevistas preconsulta. Se pueden utilizar de forma remota como vía Internet, por teléfono o en el lugar. Estos sistemas se basan en una variedad de tecnologías como las computadoras personales, los asistentes digitales personales, los teléfonos móviles y los kioscos electrónicos; la introducción de los datos se puede realizar mediante teclados, pantallas táctiles y software de reconocimiento de voz, entre otras. Aunque los métodos computarizados de obtención de antecedentes se utilizaron por primera vez en los años sesenta, todavía no hay certeza acerca de sus efectos sobre los antecedentes dietéticos en los pacientes con diabetes. Por lo tanto, se revisó la bibliografía para encontrar estudios que comparen los efectos de la obtención oral y escrita de los antecedentes dietéticos y la obtención computarizada sobre la calidad de los datos obtenidos, así como sobre la calidad de vida de los pacientes. Solo se encontró una publicación con 38 participantes que comparó los dos métodos de obtención de antecedentes durante ocho semanas. Este estudio encontró que la obtención computarizada de antecedentes dietéticos sería tan exacta como el método oral y escrito y potencialmente puede permitir que los médicos dediquen más tiempo a consultar a sus pacientes en lugar de a tomar mediciones. Sin embargo, a partir de un único estudio pequeño, no es posible establecer conclusiones confiables sobre cuál de los dos métodos es más efectivo. Por lo tanto, se indica que se requieren más estudios de investigación primarios en esta área para que los médicos, los pacientes y los elaboradores de políticas adopten una decisión fundamentada.